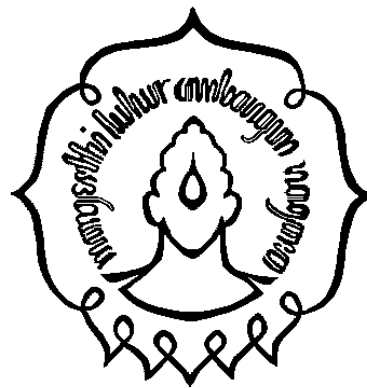


**PERBEDAAN SKOR KECEMASAN DAN SKOR DEPRESI ANTARA
IBU PENDERITA TUNAGRAHITA RINGAN DAN SEDANG
DI SLB NEGERI SURAKARTA**

SKRIPSI

**Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**



ALINDINA IZZANI

G0011013

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

Surakarta

2016

PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi dengan judul: Perbedaan Skor Kecemasan dan Skor Depresi antara Ibu Penderita Tunagrahita Ringan dan Sedang di SLB Negeri Surakarta

Alindina Izzani, NIM: G0011013, Tahun: 2016

Telah diuji dan sudah disahkan di hadapan **Dewan Penguji Skripsi**
Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret

Pada Hari Rabu, Tanggal 18 Februari 2016

Pembimbing Utama

Nama : Prof. Dr. Aris Sudiyanto, dr., Sp.KJ (K)

NIP : 19500131 197603 1 001

(.....)

Pembimbing Pendamping

Nama : Dra. Dyah Ratna Budiani, M.Si.

NIP : 19670215 199403 2 001

(.....)

Penguji Utama

Nama : Rohmaningtyas H.S., dr., Sp.KJ., M.Kes.

NIP : 19810225 201404 2 001

(.....)

Penguji Pendamping

Nama : Dra. Siti Aisyah, Apt., M.Si.

NIP : 19511111 197903 2 002

(.....)

Surakarta, 30 MAR 2016

Ketua Tim Skripsi

(.....)

Kusmadewi Eka Damayanti, dr., M.Gizi
NIP 19830509 200801 2 005



Program Studi

Sinu Andhy Jusup, dr., M.Kes.
NIP 19700607 200112 1 002

PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, 16 Februari 2016

Alindina Izzani

NIM. G0011013

ABSTRAK

Alindina Izzani, G0011013, 2016. Perbedaan Skor Kecemasan dan Skor Depresi antara Ibu Penderita Tunagrahita Ringan dan Sedang di SLB Negeri Surakarta

Latar Belakang: Disabilitas Intelektual (DI) atau tunagrahita dalam Bahasa Indonesia ditandai dengan kemampuan intelektual dibawah rata-rata dan ketidakcakapan dalam interaksi sosial sehingga mengalami hambatan dalam penyesuaian diri. Merawat anak dengan kebutuhan khusus akan meningkatkan resiko terjadinya masalah psikologis pada keluarga, seperti kecemasan dan depresi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adanya perbedaan skor kecemasan dan skor depresi antara ibu penderita tunagrahita ringan dan sedang di SLB Negeri Surakarta

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan jenis penelitian observasional analitik dengan pendekatan potong melintang. Sampel penelitian ini adalah Ibu dari penderita tunagrahita ringan (C) dan sedang (C1) dengan masing-masing berjumlah 15 sampel pada bulan Oktober 2015 di SLB Negeri Surakarta. Pengambilan sampel dengan metode *consecutive sampling*. Instrumen yang digunakan pada penelitian ini adalah Kuesioner *Lie-Minnesota Multyphasic Personality Inventory* (L-MMPI), *Taylor's Manifest Anxiety Scale* (TMAS), dan *Beck's Depression Inventory-II* (BDI-II). Analisis statistik menggunakan uji *t* tidak berpasangan menggunakan SPSS 20 for Windows.

Hasil Penelitian: Rata-rata dan simpang baku skor TMAS pada kategori kelas C adalah $24,93 \pm 7,648$ dan pada kategori kelas C1 adalah $23,00 \pm 9,736$. Dengan menggunakan uji *t* tidak berpasangan di dapatkan $p = 0,55$ ($p > 0,05$). Sedangkan Rata-rata dan simpang baku skor BDI-II pada kategori kelas C adalah $11,27 \pm 9,08$ dan pada kategori kelas C1 adalah $10,93 \pm 10,39$. Dengan menggunakan uji *t* tidak berpasangan di dapatkan $p = 0,92$ ($p > 0,05$).

Simpulan: Tidak ada perbedaan skor kecemasan dan skor depresi antara ibu penderita tunagrahita ringan dan sedang di SLB Negeri Surakarta.

Kata Kunci : Tunagrahita, Kecemasan, Depresi

ABSTRACT

Alindina Izzani, G0011013, 2016. The Difference of Anxiety's Score and Depression's Score between Mother with Mild Intellectual Disability and Mother with Moderate Intellectual Disability in SLB Negeri Surakarta.

Background: Children with Intellectual Disability (ID) have low Intelligence Quotient (IQ) and low social interaction so that they have difficulty in self-adaptation. Caring for child with disability will increase the risk of psychological morbidity in family such as anxiety and depression especially in mother. This study is aimed to discover the difference of anxiety's score and depression's score between mother with mild intellectual disability and mother with moderate intellectual disability.

Methods: This study was a cross-sectional observational analytic. 15 mothers of mild intellectual disability (C) and 15 mothers of moderate intellectual disability (C1) were recruited with consecutive sampling from SLB Negeri Surakarta on October 2015. Lie-Minnesota Multiphasic Personality Inventory (L-MMPI), Taylor's Manifest Anxiety Scale (TMAS), and Beck's Depression Inventory-II (BDI-II) questionnaires were used to assessed anxiety and depression. The test data was broken down and analyzed by independent t-test and the SPSS 20 for Windows software.

Results: Mean and deviation TMAS score of mother with mild intellectual disability is $24,93 \pm 7,648$ and mother with moderate intellectual disability is $23,00 \pm 9,736$. There is no difference of anxiety's score between two group of mothers ($p = 0,55$; $p > 0,05$). Mean and deviation BDI-II score of mother with mild intellectual disability is $11,27 \pm 9,08$ and mother with moderate intellectual disability is $10,93 \pm 10,39$. There is no difference of depression's score between two group of mothers ($p = 0,92$; $p > 0,05$).

Conclusions: There is no difference of anxiety's score and depression's score between mother with mild intellectual disability and mother with moderate intellectual disability in SLB Negeri Surakarta.

Keywords : Intellectual disability, Anxiety, Depression

PRAKATA

Alhamdulillahirobbil'aalamiin, segala puji syukur penulis haturkan kehadiran Allah, Rabb semesta alam yang telah memberikan hidayah dan nikmat yang tak terhitung kepada penulis, sehingga dapat menyelesaikan penelitian yang berjudul Perbedaan Skor Kecemasan dan Skor Depresi antara Ibu Penderita Tunagrahita Ringan dan Sedang di SLB Negeri Surakarta sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan studi Program Sarjana Pendidikan Dokter di Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Penulis menyadari bahwa penelitian tugas karya akhir ini tidak akan berhasil tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu dengan penuh rasa hormat ucapan terima kasih yang dalam saya berikan kepada:

1. Kedua orang tua saya, ibunda Niken dan ayahanda Hari, eyang kakung dan eyang uti Jagalan, dan *alm.* eyang uti Palur, serta adik-adik saya Beby, Chantya, Difa, Zein, Caca, yang senantiasa memberikan doa, dukungan, dan kasih sayang sehingga saya bisa menyelesaikan tugas akhir ini.
2. Bapak Prof. Dr. Hartono, dr., M.Si selaku Dekan FK UNS Surakarta.
3. Bapak Sinu Andhi Jusup, dr., M.Kes, selaku Kaprodi Kedokteran FK UNS Surakarta.
4. Bapak Prof. Dr. Aris Sudiyanto, dr., Sp.KJ (K) selaku Pembimbing Utama dan Ibu Dra. Dyah Ratna Budiani, M.Si. selaku Pembimbing Pendamping atas waktu luang dan kesabarannya dalam membimbing skripsi saya.
5. Ibu Rohmaningtyas H.S., dr., Sp.KJ., M.Kes. selaku Penguji Utama dan Ibu Dra. Siti Aisyah, Apt., M.Si. selaku Penguji Pendamping yang telah memberikan saran serta nasehat dalam penyusunan skripsi ini.
6. Ibu Kusmadewi Eka Damayanti, dr., M.Gizi, selaku Ketua Tim Skripsi FK UNS Surakarta, serta Ibu Ari Probandari, dr., M.P.H., Ph.D., Bapak Nardi dan Ibu Enny, SH., MH.
7. Ibu Mei selaku wakil kepala sekolah SLB Negeri Surakarta yang banyak membantu dan memberikan masukan.
8. Keluarga SLB Negeri Surakarta, ibu bapak guru, wali murid, dan siswa-siswi.
9. Cipuk, Mbak Novalya, Dewi, Mbak Ais, dan Luthfi yang membersamai pengerjaan tugas ini. Ery, Mira, Rizka, Lia, Berlian, Sani, dan teman-teman FK 2011 yang selalu mendukung saya selama pengerjaan skripsi.
10. Semua pihak yang secara langsung maupun tidak langsung membantu proses penelitian tugas karya akhir ini yang tidak mungkin disebutkan satu persatu.

Meskipun tulisan ini masih belum sempurna, penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca. Saran, koreksi, dan tanggapan dari semua pihak sangat diharapkan.

Surakarta, Februari 2016
Alindina Izzani

DAFTAR ISI

PRAKATA	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II. LANDASAN TEORI	5
A. Tinjauan Pustaka.....	5
1. Tunagrahita	5
a. Definisi	5
b. Klasifikasi	5
c. Faktor-Faktor Penyebab Tunagrahita.....	8
d. Karakteristik Anak Tunagrahita.....	10
e. Masalah yang dihadapi Anak Tunagrahita.....	15
2. Kecemasan	17
a. Definisi	17
b. Etiologi Kecemasan	18
c. Bentuk Kecemasan	22
d. Tingkatan Kecemasan	23
3. Depresi	25
a. Definisi	25
b. Etiologi Depresi	26

c. Tanda dan Gejala Depresi	29
4. Hubungan Kecemasan dan Depresi Ibu dengan Anak	
Tunagrahita	31
B. Kerangka Pemikiran	33
C. Hipotesis	33
BAB III. METODE PENELITIAN.....	34
A. Desain Penelitian	34
B. Lokasi Penelitian	34
C. Subjek Penelitian	34
1. Populasi	34
2. Sampel.....	34
D. Desain Penelitian	36
E. Identifikasi Variabel Penelitian	36
F. Definisi Operasional Variabel Penelitian	37
1. Variabel Bebas	37
2. Variabel Terikat	37
G. Instrumentasi Penelitian.....	37
H. Cara Kerja Penelitian	40
I. Teknik Analisis Data	40
BAB IV. HASIL PENELITIAN	42
A. Deskripsi Subjek Penelitian	42
B. Analisis Data.....	44
1. Uji Normalitas Data	44
2. Hasil Uji <i>t</i> Tidak Berpasangan.....	44
3. Hasil Uji Kruskal-Wallis	46
BAB V. PEMBAHASAN	52
A. Analisis Hasil Penelitian	53
B. Keterbatasan Penelitian	57
BAB VI. SIMPULAN DAN SARAN	59
A. Simpulan	59

B. Saran	59
DAFTAR PUSTAKA	60
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Deskripsi Subjek Penelitian	43
Tabel 4.2	Uji <i>t</i> Skor TMAS antara Kategori C dan C1	45
Tabel 4.3	Uji <i>t</i> Skor BDI-II antara Kategori C dan C1	45
Tabel 4.4	Uji Kruskal-Wallis Skor TMAS dengan tingkat pendidikan ...	47
Tabel 4.5	Uji Kruskal-Wallis Skor TMAS dengan pekerjaan	47
Tabel 4.6	Uji Kruskal-Wallis Skor TMAS dengan pengeluaran dalam satu bulan	48
Tabel 4.7	Uji Kruskal-Wallis Skor BDI-II dengan tingkat pendidikan ...	49
Tabel 4.8	Uji Kruskal-Wallis Skor BDI-II dengan pekerjaan.....	50
Tabel 4.9	Uji Kruskal-Wallis Skor BDI-II dengan pengeluaran dalam satu bulan	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Skema Kerangka Pemikiran	33
Gambar 3.1	Skema Desain Penelitian.....	36

DAFTAR SINGKATAN

AAIDD	<i>American Association on Intellectual and Developmental Dissabilities</i>
APA	<i>American Psychiatric Association</i>
BDI-II	<i>Beck Depression Inventory – II</i>
CMHN	<i>Community Mental Health Nursing</i>
DBH-OH	Dopamin Beta Hidroksilase
DI	Disabilitas Intelektual
DSM IV-TR	<i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder 4th Edition, Text Revision</i>
GABA	<i>γ-Aminobutyric Acid</i>
IQ	<i>Intelligence Quotient</i>
L-MMPI	<i>Lie-Minnesota Multiphasic Personality Inventory</i>
PPDGJ-III	Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa di Indonesia III
SLB	Sekolah Luar Biasa
TMAS	<i>Taylor's Manifest Anxiety Scale</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1.** *Ethical Clearance*
- Lampiran 2.** Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 3.** Surat Keterangan Sudah Melakukan Penelitian
- Lampiran 4.** *Inform Consent* dan Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 5.** Kuesioner *Lie-Minnesota Multiphasic Personality Inventory* (L-MMPI)
- Lampiran 6.** Kuesioner *Taylor's Manifest Anxiety Scale* (TMAS)
- Lampiran 7.** Kuesioner *Beck Depression Inventory – II* (BDI-II)
- Lampiran 8.** Data Penelitian
- Lampiran 9.** Analisis Statistik